Proveedor	NIT	Dirección	Email	Teléfono	Ciudad	Fecha
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE FLORENCIA	891190010-0	C 27 K 30 C 29 K 29A BARRIO CIUDADELA SIGLO XXI	ambtabbomberos@gmail.com	3108107165	FLORENCIA CAQUETA	23/02/2026

COTIZACIÓN SERVICIO DE ÁREAS PROTEGIDAS RAMA JUDICIAL FLORENCIA - VIGENCIA 2026

Item	Sedes en Florencia	Dirección	Denominación	Personas	Meses requeridos	Horario	Vr. Unitario	Vr. Total Anual
1	PALACIO DE JUSTICIA "GERARDO CORTES CASTAÑEDA"	Avenida 16 No. 6-47	La Prestación del servicio de ambulancia básica, unidad de intervención con equipo especifico de respuesta inicial tripulada por conductor y un auxiliar de enfermería técnico o tecnólogo en atención prehospitalaria, para los servidores judiciales, contratistas, proveedores y usuarios que se encuentren en el Palacio de Justicia "Gerardo Cortes Castañeda" y Sedes Judiciales de la ciudad de Florencia Caquetá.	Fijos: 235 Contratistas: 30 Flotante: 45	8	24 Horas al dia	$ 1,150,000	$ 9,200,000
2	ESPAZIOS URBANOS ZOMAC -TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO JUDICIAL, TRIBUNAL CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y JUZGADOS ADMINISTRATIVOS	Carrera11 No. 11-20		Fijos: 93 Contratistas: 15 Flotante: 22	8	24 Horas al dia	$ 545,000	$ 4,360,000
3	CENTRO EMPRESARIAL PRADO PLAZA-JUZGADO SEXTO ADMINISTRATIVO	Carrera 11 con Calle 11 Local 4 Barrio Centro		Fijos: 07 Contratistas: 01 Flotante: 02	8	24 Horas al dia	$ 320,000	$ 2,560,000
4	ARCHIVO CENTRAL	Carrera 11 kilómetro 3 - bodega 3		Fijo: 2 Contratistas: 01 Flotante: 07	8	24 Horas al dia	$ 210,000	$ 1,680,000
							SUBTOTAL (ANTES DE IVA)	$ 17,800,000
							VALOR IVA	$ -
							VALOR TOTAL	$ 17,800,000

NOTA:

1. De conformidad con el art.476 del E. T. modificado por el artículo 11 de la Ley 2010 de 2019, normatividad tributaria vigente, establece que cualquier servicio, tratamiento, procedimiento o terapia relacionada con la salud humana está excluido del IVA, sin importar si son de diagnóstico, tratamiento o de prevención. Sin embargo, si su entidad es responsable del IVA y está obligada a facturarlo para el presente servicio, agradecemos se incluya su valor en el espacio correspondiente y se nos dé a conocer la norma que así lo determine.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL: _____

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: William Alvarez Losada

No. C.C. REPRESENTANTE LEGAL: 17'634491